



Sylabus na rok akademicki: 2020/21														
Cykl kształcenia: 2019-21														
Opis przedmiotu kształcenia														
Nazwa modułu/przedmiotu	Podstawy języka migowego							Grupa szczegółowych efektów kształcenia						
								Kod grupy			Nazwa grupy			
Wydział	Nauk o Zdrowiu													
Kierunek studiów	Dietetyka													
Jednostka realizująca przedmiot	WNOZ, Zakład Onkologii i Opieki Paliatywnej													
Specjalność														
Poziom studiów	jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> * I stopnia <input checked="" type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> III stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe <input type="checkbox"/>													
Forma studiów	<input checked="" type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne													
Rok studiów	III						Semestr studiów:	<input checked="" type="checkbox"/> zimowy <input type="checkbox"/> letni						
Typ przedmiotu	<input type="checkbox"/> obowiązkowy <input checked="" type="checkbox"/> ograniczonego wyboru <input type="checkbox"/> wolnego wyboru/ fakultatywny													
Rodzaj przedmiotu	<input checked="" type="checkbox"/> kierunkowy <input type="checkbox"/> podstawowy													
Język wykładowy	<input checked="" type="checkbox"/> polski <input type="checkbox"/> angielski <input type="checkbox"/> inny													
* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając <input type="checkbox"/> na <input checked="" type="checkbox"/>														
Liczba godzin														
Forma kształcenia														
	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytorne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego- obowiązkowe (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta)	E-learning (EL)
Semestr zimowy:				25									10	
Kształcenie bezpośrednie (kontaktowe)				25									10	

Kształcenie zdalne synchroniczne				S											
Kształcenie zdalne asynchroniczne														A	
Semestr letni:															
Kształcenie bezpośrednie (kontaktowe)															
Kształcenie zdalne synchroniczne															
Kształcenie zdalne asynchroniczne															
Razem w roku:															
Kształcenie bezpośrednie (kontaktowe)				25										10	
Kształcenie zdalne synchroniczne				S											
Kształcenie zdalne asynchroniczne														A	
Cele kształcenia: (max. 6 pozycji) C1. Student będzie potrafił wykorzystać zdobytą wiedzę i umiejętności praktyczne w pracy z pacjentem, C2. Student pozna znaki- gesty w komunikacji z pacjentem niesłyszącym.															
<b>Macierz efektów uczenia się dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć:</b>															
Numer efektu uczenia się przedmiotowego	Numer efektu uczenia się kierunkowego	Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrafi										Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się (formujące i podsumowujące)	Forma zajęć dydaktycznych <i>** wpisz symbol</i>		
W 01		1. Posługuje się językiem migowym w kontakcie z osobą niesłyszącą 2. Stosuje zasady do informowania osoby z uszkodzeniem słuchu. 3. Potrafi właściwie poinformować pacjenta o proponowanych i podejmowanych działaniach medycznych										obserwacja studenta podczas pracy	CN		
U 01		1. Zna znaki daktylograficzne. 2. Zna znaki ideograficzne 3. Rozróżnia znaki: statyczne, dynamiczne, liczbowe.										sprawdzenie umiejętności praktycznych	CN		
K 01		1. Jest otwarty na własny rozwój. 2. Systematycznie aktualizują swoją wiedzę na temat języka migowego. 3. Potrafi wskazać miejsca i osoby udzielające pomocy osobą głuchym i słabosłyszącym										obserwacja studenta podczas pracy	CN		

<p>** WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CM – ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK – samokształcenie, EL- E-learning.</p>	
<p>Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:  Wiedza: 3  Umiejętności: 4  Kompetencje społeczne: 5</p>	
<p><b>Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):</b></p>	
<p><b>Forma nakładu pracy studenta</b> (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)</p>	<p><b>Obciążenie studenta (h)</b></p>
1. Godziny kontaktowe:	25
2. Godziny w kształceniu zdalnym (e-learning)	12,5
3. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	10
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	35
<b>Punkty ECTS za moduł/przedmiot</b>	1
Uwagi	Zal
<p><b>Treść zajęć:</b> (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty uczenia się)</p>	
<p><b>Ćwiczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rodzaje języka migowego.</li> <li>2. Elementy daktylografii.</li> <li>3. Ideografia w języku migowym</li> <li>4. Zasady gramatyczne w języku migowym: czasy, klasyfikatory, liczebniki inkorporowane.</li> <li>5. Słownictwo medyczne w języku migowym.</li> <li>6. Komunikacja z osobami głucho-niewidomymi (alfabet Lorm'a).</li> <li>7. Zapis języka migowego – sign witting.</li> </ol>	
<p><b>Literatura podstawowa:</b> (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grzesiak I: Minirozprávki migowo (PJM)-polskie, polsko-migowe(PJM) ze słowniczkiem. Znaki migowe i przykładowe dialogi przydatne w placówkach opieki zdrowotnej, Fundacja na Rzecz Osób Głuchych u Języka Migowego, Olsztyn 2010.</li> <li>2. <a href="http://www.spreadthesign.com">www.spreadthesign.com</a></li> </ol> <p><b>Literatura uzupełniająca i inne pomoce:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Szczepankowski B.: Język migowy w terapii", WSiP S.A., 2010.</li> </ol>	
<p><b>Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:</b> (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...)  Tablica, ksero materiałów.</p>	
<p><b>Warunki wstępne:</b> (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)  Pozytywnie zaliczony II rok studiów na kierunku Dietetyka.</p>	
<p><b>Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:</b> (określić formę, kryteria i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego)</p>	

teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny) UWAGA! Warunkiem zaliczenia przedmiotu nie może być obecność na zajęciach

- obecność na zajęciach wg regulaminu studiów,
- punktualność przychodzenia na zajęcia,
- przygotowanie zdań/dialogu/słówek na każde zajęcia.

<b>Ocena:</b>	<b>Kryteria zaliczenia przedmiotu na ocenę:</b>
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	
	<b>Kryteria zaliczenia przedmiotu na zaliczenie (bez oceny)</b>
Zaliczenie	aktywność w zajęciach, przygotowanie zdań/dialogu na każde zajęcia z możliwymi małymi błędami w pokazywaniu znaków oraz poprawne gramatyczne użycie czasów.

<b>Ocena:</b>	<b>Kryteria oceny z egzaminu:</b>
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	

<b>Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot:</b>	Zakład Onkologii i Opieki Paliatywnej
<b>Adres jednostki:</b>	Ul. K. Bartla 5, 51-618 Wrocław
<b>Numer telefonu:</b>	71/784-18-42
<b>E-mail:</b>	wp-2.2@umed.wroc.pl

<b>Osoba odpowiedzialna za przedmiot (koordynator):</b>	dr n. med. Aleksandra Lisowska
<b>Numer telefonu:</b>	71/784-18-42
<b>E-mail:</b>	aleksandra.lisowska@umed.wroc.pl

<b>Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia:</b>				
Imię i nazwisko:	Stopień / tytuł naukowy lub zawodowy:	Dyscyplina naukowa:	Wykonywany zawód:	Forma prowadzenia zajęć:
Aleksandra Lisowska	dr n. med.	Nauk o zdrowiu	Pielęgniarka	CN

**Data opracowania sylabusa**

01.10.2020

**Imię i nazwisko autora (autorów) sylabusa:**

dr n. med. Aleksandra Lisowska .....

**Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia**

.....

**Podpis Dziekana wydziału zlecającego przedmiot:**

.....